

FORMULARIO PARA RESERVAR RECORRIDOS

Nombre: _____ Fecha: _____

Organización: _____

Dirección: _____

Ciudad: _____ Código Postal: _____

Teléfono: (Casa) _____ (Trabajo) _____

Correo electrónico: _____

Su teléfono durante su estancia en Washington, D.C.: _____

Hora/ Primera fecha disponible para su recorrido en D.C.: _____

Hora/ Ultima fecha disponible: _____

Número total de personas: _____ Número de niños menores de 8 años: _____

Instrucciones Especiales: _____

POR FAVOR SEÑALE LOS LUGARES DE INTERÉS PARA RECORRIDOS CONGRESIONALES:

(___) Casa Blanca*: _____
(Martes-Sabado, 8 a.m.- 9:45 a.m.)

(___) Biblioteca del Congreso:
(Lunes-Viernes, 8:30 a.m.- 2:00 p.m.)

(___) Archivos Históricos Nacionales: _____
(Lunes-Viernes, 10:15 a.m. and 1:15 p.m.)

(___) Corte Suprema:
(Lunes-Viernes, 3 p.m. - 5 p.m.)

(___) Capitolio de los E.U.: _____
(Lunes-Sabado, 9 a.m. - 4:30 p.m.)

(___) Oficina de Imprenta de los Estados Unidos:
(Lunes-Viernes, 8:15 and 8:45 a.m.)

(___) Museo del Holocausto: _____
(10 a.m. - 5:30 p.m.)

(___) Centro Kennedy:
(Lunes-Viernes, 10 a.m. - 5 p.m.)

(___) FBI: _____
(Lunes-Viernes, 8:45 a.m. - 4:15 p.m.)

* Grupos Escolares Solamente